

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (UCZEŃ)**  
**(ZESPÓŁ PLACÓWEK RESOCJALIZACYJNO – SOCJOTERAPEUTYCZNYCH W OŁAWIE)**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	
Wiek uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	

Ja, .....  
(imię, nazwisko, nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego/własny w przypadku uczestnika pełnoletniego)

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Nowoczesna edukacja” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego o na lata 2014-2020 *Osi 10 Edukacja, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałanie 10.2.1. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne* i oświadczam, że:

- Spełnione zostały warunki kwalifikujące do udziału w projekcie:
  - jestem uczniem ZPR-S w Oławie.<sup>1</sup>
  - jest uczniem ZPR-S w Oławie.<sup>2</sup>
- Wyrażam zgodę na udział we wsparciu dedykowanym w ramach projektu zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie.
- Zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego RPO Dolnośląskiego na lata 2014-2020,
- Zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883),
- Zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału uczestnika projektu na zajęciach, do których został zakwalifikowany i zachowania frekwencji w wymiarze 80%, a w ramach pozostałych 20% zobowiązuję się do przekazywania odpowiednich dokumentów potwierdzających nieobecność na zajęciach (zaświadczenie od lekarza, usprawiedliwienie od rodziców).

Miejscowość i data: .....

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO /  
WŁASNY W PRZYPADKU UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO:

.....

<sup>1</sup> W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację samodzielnie wypełnia pełnoletni uczestnik projektu

<sup>2</sup> W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację wypełnia rodzic bądź opiekun prawny